C.P.T.D. RIO ESGUEVA
TEMPORADA 2017-2018
SESIONES CONCENTRACIÓN PERIÓDICA NATACIÓN
DOCUMENTO SOLICITUD PARTICIPACIÓN

SESIONES NAVIDAD 2017

			INFANTIL		JUNIOR		JUNIOR	
		DIA	22 DIC	23 DIC	29 DIC		30 DIC	
		SESION M/T	T	M	M	T	M	T
NADADOR/A (Nombre y dos apellidos)	AÑO	D.N.I.						

TECNICO
Nombre:
Tlf.contacto:
e.mail:
D.N.I.:

Marcar con una X las sesiones a las que cada nadador y técnico desea asistir

La categoría de referencia tendrá prioridad en la participación, pudiendo los Clubes solicitar participación para ambas categorías (Junior e Infantil) en todas las sesiones .

DATOS DEL CLUB SOLICITANTE:

Nombre del Club: _____

Presidente o representante: _____

* enviar documento a : direcciontecnica@fenacyl.org

Firma y/o sello del Club solicitante